

ПРИКАЗ

«16» 08 2018г.

№ 1731/598

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Челябинской области и территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области от 10.07.2018г. № 1385 / 505

С целью установления единых требований и правил информационного взаимодействия, применяемых участниками обязательного медицинского страхования на территории Челябинской области

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить прилагаемые изменения в Правила информационного взаимодействия при ведении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в системе обязательного медицинского страхования Челябинской области, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Челябинской области и территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области от 10.07.2018г. № 1385 / 505 (далее именуется – Правила).

2. Рекомендовать руководителям медицинских организаций (далее именуется – МО) и руководителям страховых медицинских организаций (далее именуется – СМО) обеспечить информационное взаимодействие при ведении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в системе обязательного медицинского страхования Челябинской области в соответствии с изменениями, внесенными в Правила.

3. Начальнику управления информационных технологий территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области Аверьянову А.В. довести до сведения руководителей МО и СМО о внесении изменений в Правила, утвержденные настоящим приказом.

4. Начальнику отдела информационных технологий Министерства здравоохранения Челябинской области Легостаеву Г.В. разместить настоящий приказ на сайте по адресу: <http://zdrav74.ru>.


5. Настоящий приказ вступает в силу с даты его подписания и распространяет свое действие, начиная с предоставления отчета за медицинские услуги, оказанные с 1 августа 2018 года.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляем за нами.

Министр здравоохранения  
Челябинской области

  
С.И. Приколотин

Директор территориального  
фонда обязательного  
медицинского страхования  
Челябинской области

  
И.С. Михалевская



приказом Министерства здравоохранения  
Челябинской области и территориального фонда  
обязательного медицинского страхования

Челябинской области  
от 16.08.18 № 1731 / 598

### Изменения

в Правила информационного взаимодействия при ведении  
персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным  
лицам в системе обязательного медицинского страхования Челябинской области

#### 1. В Приложении 1:

1.1. Изложить в новой редакции описание полей ONK\_USL и COMENTU элемента USL в файлах со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам, (основной файл по оказанной медицинской помощи) (Таблица 1):

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	...	...	...	...	...
<i>Сведения об услуге</i>					
USL					
	...	...	...	...	...
	ONK_USL	УМ	S	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания	Обязательно к заполнению при заполненном элементе ONK_SL. Не подлежит заполнению при DS_ONK=1 В настоящее время не заполняется.
	...	...	...	...	...
	COMENTU	У	T(1500)	Служебное поле	Передача дополнительных полей. Формат кодирования: ID=#значение# Разделитель между полями: символ "]" Кодируемые поля см. в таблице 1.2. Для FIN_ID=1 (фин.поток – основной тариф) передаются все поля, имеющие значение для данной услуги. Для FIN_ID≠1 – передаются поля со сведениями по данному фин.потoku услуги (DATE_TAR, SUMV_U, TAR1_T, TAR2_T).
	...	...	...	...	...

1.2. Изложить в новой редакции описание полей ONK\_USL и COMENTU элемента USL в файлах со сведениями об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи (Таблица 2):

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
	...	...	...	...	...
<i>Сведения об услуге</i>					
USL					
	...	...	...	...	...
	ONK_USL	УМ	S	Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания	Обязательно к заполнению при заполненном элементе ONK_SL. Не подлежит заполнению при DS_ONK=1 В настоящее время не заполняется.
	...	...	...	...	...
	COMENTU	У	T(1500)	Служебное поле	Передача дополнительных полей. Формат кодирования: ID=#значение# Разделитель между полями: символ “ ” Кодируемые поля см. в таблице 2.2. Для FIN_ID=1 (фин.поток – основной тариф) передаются все поля, имеющие значение для данной услуги. Для FIN_ID≠1 – передаются поля со сведениями по данному фин.потoku услуги (DATE_TAR, SUMV_U, TAR1_T, TAR2_T).
	...	...	...	...	...

1.3. Исключить описание поля LPU\_1 элемента Z\_SL и изложить в новой редакции описание поля COMENTU элемента USL в файлах со сведениями об оказанной медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам (Таблица 3):

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
<i>Сведения об услуге</i>					
USL					
	...	...	...	...	...
	COMENTU	У	T(1500)	Служебное поле	Передача дополнительных полей. Формат кодирования: ID=#значение# Разделитель между полями: символ “ ” Кодируемые поля см. в таблице 3.3. Для FIN_ID=1 (фин.поток – основной тариф) передаются все поля, имеющие значение для данной услуги. Для FIN_ID≠1 – передаются поля со сведениями по данному фин.потoku услуги (DATE_TAR, SUMV_U, TAR1_T, TAR2_T).



1.4. Исключить описание поля LPU\_FROM, кодируемого в элементе COMENTSL, для файлов со сведениями об оказанной медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам (Таблица 3.2).

## 2. В Приложении 2:

2.1. В описаниях структуры справочников mkb.dbf, special.dbf, sizecmb.dbf, tarex.dbf слова «Медицинская реабилитация соматическая» заменить на «Медицинская реабилитация».

## 3. В Приложении 4:

3.1. В Примечании к пункту 1.1 слова «Медицинская реабилитация соматическая» заменить на «Медицинская реабилитация».

3.2. В пункте 1.3.4.4 слова «Медицинская реабилитация соматическая» заменить на «Медицинская реабилитация».

3.3. Пункт 1.3.4.19.40.21.23 изложить в новой редакции

1.3.4.19.40.21.23 Поля KPG и KSG обязательны для заполнения в файлах персонифицированного учета по стационару (кроме файлов по ВМП) и в файлах персонифицированного учета по поликлинике для стационаров при поликлинике, за исключением профилей коек, для которых не определяется КСГ (элемент {KPG=0} в поле PARAM\_EX в справочнике SPECIAL.DBF).

А) На записях коек в движении пациента:

Указывается код клинко-профильной группы (KPG) и клинко-статистической группы (KSG). Данные поля заполняются в соответствие со справочником KSG.DBF.

Возможность применять КСГ на профиле койки (COD\_SPEC) определена в справочнике KSG\_SPC.DBF.

Определение КСГ для каждой записи койки в движении в рамках одной госпитализации:

Шаг 1. Определение в круглосуточном стационаре КСГ 233 «Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)» (КСГ, для которой в справочнике KSG.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {TRAUMA=1}).

1) Если для рассматриваемой койки указано количество реанимационных койко-дней (BED\_REAN>0), то переходим к п.2 Шага 1. Иначе, переходим к Шагу 2.

2) По справочнику KSG\_AR.DBF определяем анатомическую область (из T1–T7) кода МКБ основного диагноза. Если не нашли запись, действующую в периоде, то переходим к Шагу 2.



3) По справочнику KSG\_AR.DBF определяем анатомические области (из T0–T7) для всех кодов МКБ сопутствующих диагнозов и диагнозов осложнений.

4) Рассматриваем совокупность анатомических областей, определенных в п.2 и п.3 Шага 1. Если в совокупности есть:

а) или: область T0 и область T7,

б) или: область T0 и две различные области из T1–T6,

то для записи определяется КСГ «Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)». Иначе, переходим к Шагу 2.

Шаг 2. Определение КСГ «Замена речевого процессора» (КСГ, для которой в справочнике KSG.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {VOICE=1}).

Если профиль койки предполагает замену речевого процессора (COD\_SPEC, для которой в справочнике SPECIAL.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {VOICE=1}) и в поле MEDUS\_ID указан соответствующий код номенклатуры (в справочнике USLUGI.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {VOICE=1}) и код МКБ основного диагноза по справочнику KSG\_MAP.DBF допустим для КСГ «Замена речевого процессора» в указанных условиях оказания медицинской помощи (поле USL\_OK в справочнике KSG.DBF: 1-круглосуточный или 2-дневной стационар), то для записи определяется КСГ «Замена речевого процессора». Иначе, переходим к шагу 3.

Шаг 3. Определение в дневном стационаре КСГ 43 «Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ» (КСГ, для которой в справочнике KSG.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {DIAL=3}).

Если профиль койки предполагает применение диализа (COD\_SPEC, для которых в справочнике SPECIAL.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр DIAL и отсутствует элемент {DETAIL=3}, FUNICUM=2,4), в полях MEDUS\_ID и код МКБ основного диагноза указаны значения, допустимые по справочнику KSG\_MAP.DBF для КСГ 43 «Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ», то для записи определяется КСГ 43 «Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ». Иначе, переходим к Шагу 4.

Шаг 4. Определение в дневном стационаре КСГ «Экстракорпоральное оплодотворение» (КСГ, для которой в справочнике KSG.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {EKO=1}).

Если профиль койки предполагает применение вспомогательных репродуктивных технологий (COD\_SPEC, для которой в справочнике SPECIAL.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {EKO=1}) с указанием этапов проведения процедуры ЭКО (в поле PARAM\_EX справочника SPECIAL.DBF имеется параметр EKO\_STEP) и признака «криоконсервация эмбрионов» (в поле PARAM\_EX справочника SPECIAL.DBF имеется параметр EKO\_CRYO), в поле MEDUS\_ID указан соответствующий код номенклатуры (в справочнике USLUGI.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {EKO=1}), то для записи определяется КСГ «Экстракорпоральное оплодотворение». Иначе, переходим к шагу 5.

Шаг 5. Определение «реабилитационной» КСГ (КСГ, для которой в справочнике KSG.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {REABIL=1}).



Если профиль койки «Медицинская реабилитация» (в справочнике SPECIAL.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {REABIL=1}) и в поле MEDUS\_ID указан хотя бы один код номенклатуры «реабилитационной» услуги (в справочнике USLUGI.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {REABIL=1}), который по справочнику KSG\_MAP.DBF допустим для «реабилитационной» КСГ в указанных условиях оказания медицинской помощи (поле USL\_OK в справочнике KSG.DBF: 1-круглосуточный или 2-дневной стационар) с учетом остальных классификационных критериев, в том числе дополнительного критерия «гб - реабилитационная маршрутизация» (в справочнике KSG\_CRI.DBF поле TYP=3) в поле DKK1, при наличии, то для записи определяется найденная «реабилитационная» КСГ. При наличии нескольких кодов различных «реабилитационных» услуг выбирается КСГ, которая имеет наибольший коэффициент относительной затроемкости (KZ). Иначе, переходим к шагу 6.

Шаг 6. Определение в круглосуточном стационаре КСГ профиля «гериатрия» (КСГ, для которой в справочнике KSG.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {GERIATR=1}).

Если профиль койки «гериатрия» (COD\_SPEC, для которой в справочнике SPECIAL.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {GERIATR=1}), и код МКБ основного диагноза по справочнику KSG\_MAP.DBF допустим для КСГ профиля «гериатрия», то для записи определяется КСГ профиля «гериатрия». Иначе, переходим к шагу 7.

Шаг 7. Общий алгоритм определения КСГ:

1) Если на профиле койки допустимо применение КСГ (в соответствии со справочником KSG\_SPC.DBF) и для койки не указаны признаки гемодиализа или перитонеального диализа (в поле PARAM\_EX параметры {DIAL=1} или {DIAL=2} соответственно), или ЭКО (в поле PARAM\_EX параметр {EKO=1}), или замены речевого процессора (в поле PARAM\_EX параметр {VOICE=1}), или «Медицинская реабилитация» (в справочнике SPECIAL.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {REABIL=1}), или «Гериатрия» (в справочнике SPECIAL.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {GERIATR=1}), то переходим к п.2, иначе – ошибка.

2) По коду МКБ диагноза (основного, вторичного) по справочнику KSG\_MAP.DBF определяем действующую в периоде КСГ<sub>МКБ</sub> с учетом условий оказания медицинской помощи (поле USL\_OK в справочнике KSG.DBF: 1-круглосуточный или 2-дневной стационар) и дополнительных критериев:

- код номенклатуры (услуги),
- код МКБ вторичного диагноза (при поиске по коду основного диагноза),
- возрастная категория на начало госпитализации,
- пол,
- длительность пребывания (на рассматриваемой записи в движении),
- дополнительные классификационные критерии, указанные в полях DKK1, DKK2,
- иных параметров в соответствии с полем PARAM\_EX справочника KSG\_MAP.



При этом если применялось несколько кодов номенклатуры и/или указано несколько кодов МКБ вторичного диагноза и/или указано несколько кодов дополнительных классификационных критериев в полях DKK1, DKK2, то определяем несколько КСГ с учетом каждого из них, выбрав в качестве КСГ<sub>МКБ</sub> среди них ту, которая имеет наибольший коэффициент относительной затратоемкости (KZ).

Поиск по коду МКБ диагноза (основного, вторичного) проводится либо по полному совпадению с полем (COD\_MKB, COD\_MKB1 соответственно) справочника KSG\_MAP.DBF; либо по первой букве кода, если в группировщике КСГ (справочник KSG\_MAP.DBF) в поле (COD\_MKB, COD\_MKB1 соответственно) указан код вида «Б.», где «Б» - буква латинского алфавита; либо по вхождению в указанный диапазон диагнозов, если в поле (COD\_MKB, COD\_MKB1 соответственно) указан диапазон диагнозов вида «Д1-Д2», где Д1, Д2 – нижняя и верхняя граница диапазона соответственно (коды по МКБ-10).

Поиск в группировщике КСГ (KSG\_MAP.DBF) по коду МКБ диагноза допускает различные сочетания по совпадению кодов основного и вторичного диагнозов: по одному из указанных, либо одновременное совпадение.

3) По коду номенклатуры по справочнику KSG\_MAP.DBF определяем действующую в периоде КСГ<sub>MEDUS</sub> с учетом условий оказания медицинской помощи (поле USL\_OK в справочнике KSG.DBF: 1-круглосуточный или 2-дневной стационар) и дополнительных критериев:

- код МКБ основного диагноза,
- код МКБ вторичного диагноза,
- возрастная категория на начало госпитализации,
- пол,
- длительность пребывания (на рассматриваемой записи в движении),
- дополнительные классификационные критерии, указанные в полях DKK1, DKK2,
- иных параметров в соответствии с полем PARAM\_EX справочника KSG\_MAP.

При этом если применялось несколько кодов номенклатуры и/или указано несколько кодов МКБ вторичного диагноза и/или указано несколько кодов дополнительных классификационных критериев в полях DKK1, DKK2, то определяем несколько КСГ с учетом каждого из них, выбрав в качестве КСГ<sub>MEDUS</sub> среди них ту, которая имеет наибольший коэффициент относительной затратоемкости (KZ).

Поиск по коду МКБ основного диагноза проводится либо по полному совпадению с полем COD\_MKB справочника KSG\_MAP.DBF, либо по первой букве кода, если в группировщике КСГ (справочник KSG\_MAP.DBF) в поле COD\_MKB указан код вида «Б.», где «Б» - буква латинского алфавита.

4) Проверяем найденные КСГ<sub>МКБ</sub> и КСГ<sub>MEDUS</sub> по справочнику KSG\_SEL.DBF с учетом условий оказания медицинской помощи (поле USL\_OK в справочнике KSG.DBF: 1-круглосуточный или 2-дневной стационар). Если в периоде найдено сочетание (КСГ<sub>МКБ</sub>, КСГ<sub>MEDUS</sub>), то выбираем КСГ, указанную в поле KSG\_ID. Иначе, из КСГ<sub>МКБ</sub> и КСГ<sub>MEDUS</sub> выбираем ту КСГ, которая имеет наибольшее значение коэффициент относительной затратоемкости.



5) Если определилась одна из перечисленных КСГ, то ошибка:

- «Замена речевого процессора» (в справочнике KSG.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {VOICE=1}),
- «Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ» (в справочнике KSG.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {DIAL=3}),
- «Экстракорпоральное оплодотворение» (в справочнике KSG.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {ЕКО=1}),
- «реабилитационная» КСГ (в справочнике KSG.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {REABIL=1}),
- КСГ профиля «гериатрия» (в справочнике KSG.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {GERIATR=1}).

6) Проверяем по справочнику KSG\_SPC.DBF допустимость сочетания найденной КСГ (KSG\_ID) и указанной койки (COD\_SPEC) с учетом вида стационара (STAC\_ID):

а) если в KSG\_SPC для КСГ определена запись с COD\_SPEC≠0, то указанная КСГ может быть применена только на койке с указанным COD\_SPEC, иначе – на любых;

б) если для койки определена запись с KSG\_ID≠0, то на этой койке может быть применена КСГ только с указанным KSG\_ID, иначе – любые.

Если сочетание найденной КСГ и указанной койки недопустимо, то ошибка.

При определении критерия (диагноз или код номенклатуры), являющегося основным (определяющим отнесение случая к КСГ), следует руководствоваться следующим правилом.

КСГ, найденная по коду диагноза (основного, вторичного) без учета кода номенклатуры услуги, является определенной по коду диагноза (КСГ<sub>МКВ</sub>).

КСГ, найденная по коду номенклатуры услуги без учета диагноза (основного, вторичного), является определенной по коду номенклатуры услуги (КСГ<sub>MEDUS</sub>).

В ситуации, когда код диагноза (основной и/или вторичный) и код номенклатуры услуги находятся в одной строке Группировщика KSG\_MAP.DBF, код номенклатуры услуги рассматривается как дополнительный критерий. Основным классификационным критерием отнесения к КСГ в данных случаях является диагноз МКБ-10. Найденная КСГ является КСГ, определенной по коду диагноза (КСГ<sub>МКВ</sub>).

Следует учесть, что:

- соседние записи в движении пациента в рамках одной госпитализации должны отличаться либо по профилю коек, либо по коду основного диагноза,
- в круглосуточном стационаре в одной госпитализации не допускается сочетание КСГ 198 «Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы» с другими КСГ;
- в круглосуточном стационаре в одной госпитализации не допускается сочетание КСГ «Замена речевого процессора» с другими КСГ;
- в дневном стационаре в одной госпитализации не допускается сочетание КСГ 80 «Диагностическое обследование при болезнях системы кровообращения» с другими КСГ.



Б) На записях по услугам диализа (в поле PARAM\_EX справочника SPECIAL.DBF имеется параметр DIAL и содержится элемент {DETAIL=3}, FUNICUM=2,4).

Заполняется значениями полей KPG и KSG койки, на которой применена услуга диализа (ссылка по полю GUID3).

### 3.4. Пункт 1.3.4.19.41.16 изложить в новой редакции

1.3.4.19.41.16 В поле LPU\_REF указывается в соответствии с региональным справочником LPU.DBF:

- в файле со сведениями об оказанной медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам – код медицинской организации, из которой привлечен специалист для проведения осмотра / исследования в рамках случаев диспансеризации или медицинских осмотров. Если медицинская организация находится на территории Челябинской области, но отсутствует в справочнике или является недействующей на дату проведения осмотра/исследования, то в поле LPU\_REF следует указывать значение «-2»;

- в файлах персонифицированного учета по поликлинике и стационару на записях коек для КСГ «лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях», для которых требуется указывать сведения о первичном планировании консилиумом врачей в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 21.01.2016 №68 с изменениями (приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 19.01.2018 №103) (в KSG.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {ONCO\_DRUG=1}) в круглосуточном и дневных стационарах всех типов – код медицинской организации, которая осуществила первичное планирование консилиумом врачей в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 21.01.2016 №68 с изменениями (приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 19.01.2018 №103). Осуществлять первичное планирование консилиумом врачей в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 21.01.2016 №68 с изменениями (приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 19.01.2018 №103) могут только МО из списка, определенного по справочнику LPUFROM.DBF (поле COD\_LPU) при значении поля TYP=3.

### 3.5. Пункт 1.3.4.19.41.17 изложить в новой редакции

1.3.4.19.41.17 Поле GUID3 заполняется в круглосуточном (стационар) и дневных стационарах (поликлиника, стационар):

а) на койках, которые относятся к случаю оплаты по КСГ и являются следствием закономерного прогрессирования основного заболевания, внутрибольничной инфекции или осложнением основного заболевания.



Указывается ссылка на койку «основного» заболевания (уникальный идентификатор GUID1 записи) в движении пациента. При этом койка «основного» заболевания:

- относится к случаю оплаты по КСГ,
- хронологически предшествует койке, которая на нее ссылается,
- не содержит ссылку (не заполнено поле GUID3).

Следует также учесть, что койки, которые не участвуют в общем алгоритме определения оплаты по КСГ (пункт 1.3.4.19.40.21.23 Приложения 4 настоящих Правил), не могут содержать ссылку или являться ссылкой для других коек.

б) на записях по услугам диализа (в поле PARAM\_EX справочника SPECIAL.DBF имеется параметр DIAL и содержится элемент {DETAIL=3}, FUNICUM=2,4).

Указывается ссылка на профильную койку (уникальный идентификатор GUID1 записи) в движении пациента, на которой проводились услуги диализа.

При этом койка должна удовлетворять критериям:

- не является реанимационной (в справочнике SPECIAL.DBF в поле PARAM\_EX отсутствует параметр {REANIM=1});
- относится к случаю оплаты по КСГ;
- для дневных стационаров предполагает применение гемодиализа или перитонеального диализа (COD\_SPEC, для которых в справочнике SPECIAL.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {DIAL=1} или {DIAL=2} соответственно и отсутствует элемент {DETAIL=3}, FUNICUM=2,4) и оплачивается по КСГ 43 «Лекарственная терапия у больных, получающих диализ» (КСГ, для которой в справочнике KSG.DBF в поле PARAM\_EX имеется параметр {DIAL=3}).

в) на записях по услугам диализа, оказанным в рамках случая лечения с проведением диализа амбулаторно (в поле PARAM\_EX справочника SPECIAL.DBF имеется параметр DIAL и содержится элемент {DETAIL=3}, FUNICUM=1).

Указывается ссылка на случай лечения с проведением диализа амбулаторно (уникальный идентификатор GUID1 записи), в рамках которого проводились услуги диализа.

#### 4. В Приложении 5:

4.1. В таблицах, указанных в пунктах 7 Разделов 1, 2 и 3, описание заполнения поля NAZ изложить в новой редакции

Поле (идентификатор, элемент)	В файле формата DBF	В файле формата XML
NAZ	<p>Каждое назначение указывается по шаблону:  <math>N=n \sim R=r \sim [SP=sp; V=v; PMP=pmp; PK=pk]</math>,  где  N – порядковый номер назначения (значение n),  R – вид назначения (значение r),  SP – специальность врача (значение sp),  V – вид обследования (значение v),  PMP – профиль медицинской помощи (значение pmp),  PK – профиль койки (значение pk),</p>	<p>Для каждого назначения NAZ предусмотрено заполнение полей:  NAZ_N – порядковый номер,  NAZ_R – вид назначения,  NAZ_SP – специальность врача,  NAZ_V – вид обследования,  NAZ_PMP – профиль медицинской помощи,  NAZ_PK – профиль койки.</p>



Поле (идентификатор, элемент)	В файле формата DBF	В файле формата XML
	~ - символ-разделитель, в зависимости от вида назначения (r) указывается одно из выражений, перечисленных через «;» в [ ]. Если имеется одновременно несколько назначений, то заполняется по шаблону «X X X».	Если имеется одновременно несколько назначений, то формируется несколько элементов NAZ.
...	...	

## 5. В Приложении 6:

5.1. В таблице, указанной в пункте 8 Раздела I, описание заполнения поля NAZ изложить в новой редакции

Поле (идентификатор, элемент)	В файле формата DBF	В файле формата XML
NAZ	Каждое назначение указывается по шаблону: N=n~R=r~[SP=sp;V=v;PMP=pmr;PK=pk], где N – порядковый номер назначения (значение n), R – вид назначения (значение r), SP – специальность врача (значение sp), V – вид обследования (значение v), PMP – профиль медицинской помощи (значение pmr), PK – профиль койки (значение pk), ~ - символ-разделитель, в зависимости от вида назначения (r) указывается одно из выражений, перечисленных через «;» в [ ]. Если имеется одновременно несколько назначений, то заполняется по шаблону «X X X».	Для каждого назначения NAZ предусмотрено заполнение полей: NAZ_N – порядковый номер, NAZ_R – вид назначения, NAZ_SP – специальность врача, NAZ_V – вид обследования, NAZ_PMP – профиль медицинской помощи, NAZ_PK – профиль койки. Если имеется одновременно несколько назначений, то формируется несколько элементов NAZ.
...	...	

5.2. Таблицу установленных объемов по половозрастным группам I этапа профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, указанную в пункте 3 Раздела 2, изложить в новой редакции:

Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних (age_disp)	Возрастные группы, в которых несовершеннолетний может пройти профилактический медицинский осмотр, предусмотренный для конкретного возрастного периода	Пол	Список специалистов
Новорожденный (age_disp=0.00)	0 мес., 1 мес.	м	8, [11]
		ж	8, [11]
1 месяц (age_disp=0.01)	0 мес., 1 мес., 2 мес.	м	8,5,3,7,10,15,16,18,17,12,[11]
		ж	8,5,3,7,10,15,16,18,17,12,[11]
2 месяца (age_disp=0.02)	1 мес., 2 мес., 3 мес.	м	8,13,14
		ж	8,13,14
3 месяца (age_disp=0.03)	2 мес., 3 мес., 4 мес.	м	8,9,[11]
		ж	8,9,[11]
4 месяца (age_disp=0.04)	3 мес., 4 мес., 5 мес.	м	8
		ж	8



Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних (age_disp)	Возрастные группы, в которых несовершеннолетний может пройти профилактический медицинский осмотр, предусмотренный для конкретного возрастного периода	Пол	Список специалистов
5 месяцев (age_disp=0.05)	4 мес., 5 мес., 6 мес.	м	8
		ж	8
6 месяцев (age_disp=0.06)	5 мес., 6 мес., 7 мес.	м	8
		ж	8
7 месяцев (age_disp=0.07)	6 мес., 7 мес., 8 мес.	м	8
		ж	8
8 месяцев (age_disp=0.08)	7 мес., 8 мес., 9 мес.	м	8
		ж	8
9 месяцев (age_disp=0.09)	8 мес., 9 мес., 10 мес.	м	8
		ж	8
10 месяцев (age_disp=0.10)	9 мес., 10 мес., 11 мес.	м	8
		ж	8
11 месяцев (age_disp=0.11)	10 мес., 11 мес., 12 мес.	м	8
		ж	8
12 месяцев (1 год) (age_disp=1.00)	11 мес., 12 мес., 1 год и 1 мес., 1 год и 2 мес., 1 год и 3 мес., 1 год и 4 мес., 1 год и 5 мес.	м	8,5,3,6,7,9,13,14,19
		ж	8,5,3,6,7,9,13,14,19
1 год 3 месяца (age_disp=1.03)	1 год и 2 мес., 1 год и 3 мес., 1 год и 4 мес.	м	8
		ж	8
1 год 6 месяцев (age_disp=1.06)	1 год и 5 мес., 1 год и 6 мес., 1 год и 7 мес.	м	8
		ж	8
2 года (age_disp=2.00)	2 года	м	8,10
		ж	8,10
3 года (age_disp=3.00)	3 года	м	8,5,3,10,7,6,2,13,14
		ж	8,5,3,10,7,6,1,13,14
4 года (age_disp=4.00)	4 года	м	8,10
		ж	8,10
5 лет (age_disp=5.00)	5 лет	м	8,10
		ж	8,10
6 лет (age_disp=6.00)	6 лет	м	8,5,3,10,9,7,6,2,13,14,15,16,17,19
		ж	8,5,3,10,9,7,6,1,13,14,15,16,17,19
7 лет (age_disp=7.00)	7 лет	м	8,5,10,7,6,13,14
		ж	8,5,10,7,6,13,14
8 лет (age_disp=8.00)	8 лет	м	8,10
		ж	8,10
9 лет (age_disp=9.00)	9 лет	м	8,10
		ж	8,10
10 лет (age_disp=10.00)	10 лет	м	8,5,10,4,9,7,13,14
		ж	8,5,10,4,9,7,13,14
11 лет (age_disp=11.00)	11 лет	м	8,10
		ж	8,10
12 лет (age_disp=12.00)	12 лет	м	8,10
		ж	8,10
13 лет (age_disp=13.00)	13 лет	м	8,10,7
		ж	8,10,7
14 лет (age_disp=14.00)	14 лет	м	8,10,2
		ж	8,10,1
15 лет (age_disp=15.00)	15 лет	м	8,3,10,2,4,5,9,7,6,13,14,15,16,19
		ж	8,3,10,1,4,5,9,7,6,13,14,15,16,19
16 лет (age_disp=16.00)	16 лет	м	8,3,10,2,4,5,9,7,6,13,14
		ж	8,3,10,1,4,5,9,7,6,13,14
17 лет (age_disp=17.00)	17 лет	м	8,3,10,2,4,5,9,7,6,13,14,19
		ж	8,3,10,1,4,5,9,7,6,13,14,19



5.3. В таблице, указанной в пункте 7 Раздела 2, описание заполнения поля NAZ изложить в новой редакции

Поле (идентификатор, элемент)	В файле формата DBF	В файле формата XML
NAZ	<p>Каждое назначение указывается по шаблону:  <math>N=n \sim R=r \sim [SP=sp; V=v; PMP=pmr; PK=pk]</math>,  где  N – порядковый номер назначения (значение n),  R – вид назначения (значение r),  SP – специальность врача (значение sp),  V – вид обследования (значение v),  PMP – профиль медицинской помощи (значение pmr),  PK – профиль койки (значение pk),  ~ – символ-разделитель,  в зависимости от вида назначения (r) указывается одно  из выражений, перечисленных через «;» в [ ].  Если имеется одновременно несколько назначений, то  заполняется по шаблону «X X X».</p>	<p>Для каждого назначения NAZ  предусмотрено заполнение полей:  NAZ_N – порядковый номер,  NAZ_R – вид назначения,  NAZ_SP – специальность врача,  NAZ_V – вид обследования,  NAZ_PMP – профиль медицинской  помощи,  NAZ_PK – профиль койки.  Если имеется одновременно несколько  назначений, то формируется несколько  элементов NAZ.</p>